

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

**VOLLMACHTSERTEILUNG
ODER
ZURÜCKZIEHUNG DER VOLLMACHTSERTEILUNG
MIT NEUER VOLLMACHTSERTEILUNG
UND
ÄNDERUNG DER KORRESPONDENZADRESSE**
**POWER OF ATTORNEY
OR
REVOCATION OF POWER OF ATTORNEY WITH A NEW
POWER OF ATTORNEY
AND
CHANGE OF CORRESPONDENCE ADDRESS**

Application Number	10/551,726
Filing Date	10/03/2005
First Named Inventor	Turhan Buyukbas
Attorney Docket Number	P TM80812 US PCT (7)
Art Unit	2841
Examiner Name	Terry M. Johnson Vessels
Title	ARRANGEMENT FOR ELECTRICAL CONNECTION

Hiermit ziehe ich sämtliche im Rahmen der oben angegebenen Patentanmeldung früher erteilten Vollmachten zurück.
I hereby revoke all previous powers of attorney given in the above-identified application.

Hiermit wird eine Vollmachtserklärung eingereicht.
A Power of Attorney is submitted herewith.

ODER OR

Ich benenne hiermit den/die mit der folgenden Kundennummer zusammenhängenden Praktiker als meine(n)/unsere(n) Anwalt/Anwälte oder Agent(en) zur Weiterverfolgung der vorstehend identifizierten Anmeldung und zur Durchführung aller damit zusammenhängenden Geschäfte im US-Patent- und Markenamt

I hereby appoint Practitioner(s) associated with the following Customer Number as my/our attorney(s) or agent(s) to prosecute the application identified above, and to transact all business in the United States Patent and Trademark Office connected therewith:

ODER OR

Ich benenne hiermit den/die nachstehend genannten Praktiker als meine(n)/unsere(n) Anwalt/Anwälte oder Agent(en) zur Weiterverfolgung der vorstehend identifizierten Anmeldung und zur Durchführung aller damit zusammenhängenden Geschäfte im US-Patent- und Markenamt:
I hereby appoint Practitioner(s) named below as my/our attorney(s) or agent(s) to prosecute the application identified above, and to transact all business in the United States Patent and Trademark Office connected therewith:

[Seite 1 von 2]
[Page 1 of 2]

This collection of information is required by 37 CFR 1.31, 1.32 and 1.33. The information is required to obtain or retain a benefit by the public which is to file (and by the USPTO to process) an application. Confidentiality is governed by 35 U.S.C. 122 and 37 CFR 1.11 and 1.14. This collection is estimated to take 3 minutes to complete, including gathering, preparing, and submitting the completed application form to the USPTO. Time will vary depending upon the individual case. Any comments on the amount of time you require to complete this form and/or suggestions for reducing this burden, should be sent to the Chief Information Officer, U.S. Patent and Trademark Office, U.S. Department of Commerce, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.

Bitte nehmen Sie die Korrespondenzadresse für die oben angegebene Patentanmeldung zur Kenntnis oder ändern Sie sie in:
Please recognize or change the correspondence address for the above-identified application to:

Die mit der oben angegebenen Kunden-Nummer verbundene Adresse:
The address associated with the above-mentioned Customer Number:

ODER OR

die mit der Kunden-Nummer verbundene Adresse:
The address associated with Customer Number:

52203

ODER OR

<input type="checkbox"/>	Kanzlei oder Personenname Firm or Individual Name
--------------------------	------------------------------------------------------------

Adresse
Address

Ort
City

Bundesland
State

PLZ
Zip

Land
Country

Telefon
Telephone

E-Mail
Email

Ich bin der:
I am the:

Anmelder/Erfünder.
Applicant/Inventor.

ODER OR

Im Patentregister eingetragene Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile. Siehe 37 CFR 3.71.

Angabe gemäß 37 CFR 3.73(b) (Formular PTO/SB/96) wird hiermit vorgelegt oder eingereicht am _____:

Assignee of record of the entire interest. See 37 CFR 3.71.

Statement under 37 CFR 3.73(b) (Form PTO/SB/96) submitted herewith or filed on _____

UNTERSCHRIFT des Anmelders oder des im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolgers

SIGNATURE of Applicant or Assignee of Record

Unterschrift Signature		Datum Date	04.07.2011
Name Name	Turhan Büyükbas	Telefon Telephone	0911 95262401
Titel/Position und Unternehmen Title and Company	Inventor/Conti Temic Microelectronic GmbH		

HINWEIS: Es sind die Unterschriften aller Erfinder oder im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile oder deren Vertreter erforderlich. Ist mehr als eine

Unterschrift erforderlich, reichen Sie bitte für jede Unterschrift ein separates Formular ein; siehe unten*.

NOTE: Signatures of all the inventors or assignees of record of the entire interest or their representative(s) are required. Submit multiple forms if more than one

signature is required, see below*.

*Insgesamt eingereichte Formulare _____.

*Total of _____ forms are submitted.

Approved for use through 11/30/2011 OMB 0651-0035
U.S. Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Bitte nehmen Sie die Korrespondenzadresse für die oben angegebene Patentanmeldung zur Kenntnis oder ändern Sie sie in:
Please recognize or change the correspondence address for the above-identified application to:

Die mit der oben angegebenen Kunden-Nummer verbundene Adresse:

The address associated with the above-mentioned Customer Number:

ODER OR

die mit der Kunden-Nummer verbundene Adresse:

The address associated with Customer Number:

52203

Kanzlei oder
Personenname
Firm or
Individual Name

Adresse
Address

Ort
City

Land
Country

Telefon
Telephone

Bundesland
State

PLZ
Zip

E-Mail
Email

Ich bin der:
I am the:

Anmelder/Erfinder.
Applicant/Inventor.

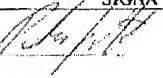
ODER OR

Im Patentregister eingetragene Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile. Siehe 37 CFR 3.71.
Angabe gemäß 37 CFR 3.73(b) (Formular PTO/SB/96) wird hiermit vorgelegt oder eingereicht am _____

Assignee of record of the entire interest. See 37 CFR 3.71.

Statement under 37 CFR 3.73(b) (Form PTO/SB/96) submitted herewith or filed on _____

UNTERSCHRIFT des Anmelders oder des im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolgers
SIGNATURE of Applicant or Assignee of Record

Unterschrift Signature		Datum Date	16.01.2011
Name Name	Peter Guth	Telefon Telephone	
Titel/Position und Unternehmen Title and Company	Inventor/Conti Temic Microelectronic GmbH		

HINWEIS: Es sind die Unterschriften aller Erfinder oder im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile oder deren Vertreter erforderlich. Ist mehr als eine Unterschrift erforderlich, teilen Sie bitte für jede Unterschrift ein separates Formular ein; siehe unten*.
NOTE: Signatures of all the inventors or assignees of record of the entire interest or their representative(s) are required. Submit multiple forms if more than one signature is required; see below*.

*Insgesamt eingereichte Formulare _____
*Total of _____ forms are submitted.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Bitte nehmen Sie die Korrespondenzadresse für die oben angegebene Patentanmeldung zur Kenntnis oder ändern Sie sie in:
Please recognize or change the correspondence address for the above-identified application to:

Die mit der oben angegebenen Kunden-Nummer verbundene Adresse:

The address associated with the above-mentioned Customer Number.

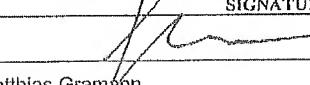
ODER OR

die mit der Kunden-Nummer verbundene Adresse:

The address associated with Customer Number:

52203

ODER OR

<input type="checkbox"/>	Kanzlei oder Personenname Firm or Individual Name			
Adresse Address				
Ort City		Bundesland State	PLZ Zip	
Land Country				
Telefon Telephone		E-Mail Email		
Ich bin der: I am the:				
<input checked="" type="checkbox"/> Anmelder/Erfinder. Applicant/Inventor. ODER OR <input type="checkbox"/> Im Patentregister eingetragene Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile. Siehe 37 CFR 3.71. <i>Angabe gemäß 37 CFR 3.73(b) (Formular PTO/SB/96) wird hiermit vorgelegt oder eingereicht am _____.</i> <i>Assignee of record of the entire interest, see 37 CFR 3.71.</i> <i>Statement under 37 CFR 3.73(b) (Form PTO/SB/96) submitted herewith or filed on _____.</i>				
UNTERSCHRIFT des Anmelders oder des im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolgers SIGNATURE of Applicant or Assignee of Record				
Unterschrift Signature				Datum Date
Name Name	Matthias Gramann			Telefon Telephone
Titel/Position und Unternehmen Title and Company	Inventor/Conti Temic Microelectronic GmbH			

HINWEIS: Es sind die Unterschriften aller Erfinder oder im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile oder deren Vertreter erforderlich. Ist mehr als eine Unterschrift erforderlich, reichen Sie bitte für jede Unterschrift ein separates Formular ein; siehe unten*.
NOTE: Signatures of all the inventors or assignees of record of the entire interest or their representative(s) are required. Submit multiple forms if more than one signature is required, see below*.

*Insgesamt eingereichte Formulare _____.

*Total of _____ forms are submitted.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Bitte nehmen Sie die Korrespondenzadresse für die oben angegebene Patentanmeldung zur Kenntnis oder ändern Sie sie in:
 Please recognize or change the correspondence address for the above-identified application to:

die mit der oben angegebenen Kunden-Nummer verbundene Adresse:
 The address associated with the above-mentioned Customer Number.
ODER OR

die mit der Kunden-Nummer verbundene Adresse:
 The address associated with Customer Number:
ODER OR

52203

<input type="checkbox"/> Kanzlei oder Personenname Firm or Individual Name			
Adresse Address			
Ort City	Bundesland State	PLZ	Zip
Land Country			
Telefon Telephone	E-Mail Email		
Ich bin der: I am the: <input checked="" type="checkbox"/> Anmelder/Erfinder. Applicant/Inventor. ODER OR <input type="checkbox"/> Im Patentregister eingetragene Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile. Siehe 37 CFR 3.71. Angabe gemäß 37 CFR 3.73(b) (Formular PTO/SB/96) wird hiermit vorgelegt oder eingerichtet am _____. Assignee of record of the entire interest. See 37 CFR 3.71. Statement under 37 CFR 3.73(b) (Form PTO/SB/96) submitted herewith or filed on _____.			
UNTERSCHRIFFT des Anmelders oder des im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolgers SIGNATURE of Applicant or Assignee of Record			
Unterschrift Signature	<i>Klaus Scharrer</i>	Datum Date	13.07.11
Name Name	Klaus Scharrer	Telefon Telephone	
Title/Position und Unternehmen Title and Company	Inventor/Conti Temic Microelectronic GmbH		
HINWEIS: Es sind die Unterschriften aller Erfinder oder im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile oder deren Vertreter erforderlich. Ist mehr als eine Unterschrift erforderlich, reichen Sie bitte für jede Unterschrift ein separates Formular ein; siehe unten*. NOTE: Signatures of all the inventors or assignees of record of the entire interest or their representative(s) are required. Submit multiple forms if more than one signature is required, see below*.			
<input type="checkbox"/>	*Insgesamt eingereichte Formulare _____ *Total of _____ forms are submitted.		

Bitte nehmen Sie die Korrespondenzadresse für die oben angegebene Patentanmeldung zur Kenntnis oder ändern Sie sie in:
Please recognize or change the correspondence address for the above-identified application to:

Die mit der oben angegebenen Kunden-Nummer verbundene Adresse:

The address associated with the above-mentioned Customer Number:

ODER OR

die mit der Kunden-Nummer verbundene Adresse:

The address associated with Customer Number:

52203

ODER OR

<input type="checkbox"/>	Kanzlei oder Personenname Firm or Individual Name			
Adresse Address				
Ort City		Bundesland State		PLZ Zip
Land Country				
Telefon Telephone		E-Mail Email		

Ich bin der:
I am the:

Anmelder/Erfinder.
Applicant/Inventor.

ODER OR

Im Patentregister eingetragene Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile. Siehe 37 CFR 3.71.

Angabe gemäß 37 CFR 3.73(b) (Formular PTO/SB/96) wird hiermit vorgelegt oder eingereicht am _____.

Assignee of record of the entire interest. See 37 CFR 3.71.

Statement under 37 CFR 3.73(b) (Form PTO/SB/96) submitted herewith or filed on _____.

UNTERSCHRIFT des Anmelders oder des im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolgers
SIGNATURE of Applicant or Assignee of Record

Unterschrift Signature		Datum Date	72.7.2007
Name Name	Joachim Buhr	Telefon Telephone	
Title/Position und Unternehmen Title and Company	Inventor/Conti Temic Microelectronic GmbH		

HINWEIS: Es sind die Unterschriften aller Erfinder oder im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile oder deren Vertreter erforderlich. Ist mehr als eine Unterschrift erforderlich, reichen Sie bitte für jede Unterschrift ein separates Formular ein; siehe unten*.
NOTE: Signatures of all the inventors or assignees of record of the entire interest or their representative(s) are required. Submit multiple forms if more than one signature is required. see below*.

*Insgesamt eingereichte Formulare _____
*Total of _____ forms are submitted.

Bitte nehmen Sie die Korrespondenzadresse für die oben angegebene Patentanmeldung zur Kenntnis oder ändern Sie sie in:

Please recognize or change the correspondence address for the above-identified application to:

Die mit der oben angegebenen Kunden-Nummer verbundene Adresse:

The address associated with the above-mentioned Customer Number.

ODER OR

die mit der Kunden-Nummer verbundene Adresse:

The address associated with Customer Number:

52203

Kanzlei oder
Personenname
Firm or
Individual NameAdresse
AddressOrt
CityLand
CountryTelefon
TelephoneBundesland
StatePLZ
ZipE-Mail
EmailIch bin der:
I am the:Anmelder/Erfinder.
Applicant/Inventor.**ODER OR**

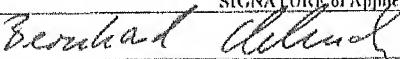
Im Patentregister eingetragene Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile. Siehe 37 CFR 3.71.

Angabe gemäß 37 CFR 3.73(b) (Formular PTO/SB/96) wird hiermit vorgelegt oder eingereicht am _____.

Assignee of record of the entire interest. See 37 CFR 3.71.

Statement under 37 CFR 3.73(b) (Form PTO/SB/96) submitted herewith or filed on _____.

UNTERSCHRIFFT des Anmelders oder des im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolgers
SIGNATURE of Applicant or Assignee of Record

Unterschrift Signature		Datum Date	17/06/2011
Name Name	Bernhard Schuch	Telefon Telephone	
Titel/Position und Unternehmen Title and Company	Inventor/Conti Temic Microelectronic GmbH		

HINWEIS: Es sind die Unterschriften aller Erfinder oder im Patentregister eingetragener Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile oder deren Vertreter erforderlich. Ist mehr als eine Unterschrift erforderlich, reichen Sie bitte für jede Unterschrift ein separates Formular ein; siehe unten*.
NOTE: Signatures of all the inventors or assignees of record of the entire interest or their representative(s) are required. Submit multiple forms if more than one signature is required, see below*.

*Insgesamt eingereichte Formulare _____.

*Total of _____ forms are submitted.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Bitte nehmen Sie die Korrespondenzadresse für die oben angegebene Patentanmeldung zur Kenntnis oder ändern Sie sie in:
Please recognize or change the correspondence address for the above-identified application to:

Die mit der oben angegebenen Kunden-Nummer verbundene Adresse:
The address associated with the above-mentioned Customer Number.

ODER OR

die mit der Kunden-Nummer verbundene Adresse:
The address associated with Customer Number:

52203

ODER OR

<input type="checkbox"/>	Kanzlei oder Personenname Firm or Individual Name
--------------------------	------------------------------------------------------------

Adresse
AddressOrt
CityBundesland
StatePLZ
ZipLand
CountryTelefon
TelephoneE-Mail
EmailIch bin der:
I am the:

Anmelder/Erländer.
Applicant/Inventor.

ODER OR

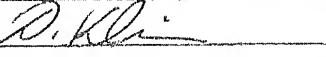
im Patentregister eingetragene Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile. Siehe 37 CFR 3.71.

Angabe gemäß 37 CFR 3.73(b) (Formular PTO/SB/96) wird hiermit vorgelegt oder eingereicht an _____.

Assignee of record of the entire interest. See 37 CFR 3.71.

Statement under 37 CFR 3.73(b) (Form PTO/SB/96) submitted herewith or filed on _____.

UNTERSCHRIFFT des Anmelders oder des im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolgers
SIGNATURE of Applicant or Assignee of Record

Unterschrift Signature		Datum Date	20.6.2011
Name Name	Dominik Klein	Telefon Telephone	
Titel/Position und Unternehmen Title and Company	Inventor/Conti Temic Microelectronic GmbH		

HINWEIS: Es sind die Unterschriften aller Erfinder oder im Patentregister eingetragener Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile oder deren Vertreter erforderlich. Ist mehr als eine Unterschrift erforderlich, reichen Sie bitte für jede Unterschrift ein separates Formular ein; siehe unten*.
NOTE: Signatures of all the inventors or assignees of record of the entire interest or their representative(s) are required. Submit multiple forms if more than one signature is required; see below*.

*Insgesamt eingereichte Formulare _____.
*Total of _____ forms are submitted.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no person is required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Bitte nehmen Sie die Korrespondenzadresse für die oben angegebene Patentanmeldung zur Kenntnis oder ändern Sie sie in:
Please recognize or change the correspondence address for the above-identified application to:

Die mit der oben angegebenen Kunden-Nummer verbundene Adresse:
The address associated with the above-mentioned Customer Number.
ODER OR

die mit der Kunden-Nummer verbundene Adresse:
The address associated with Customer Number:
ODER OR

52203

<input type="checkbox"/> Kunzlei oder Personenname Firm or Individual Name			
Adresse Address			
Ort City	Bundesland State	PLZ Zip	
Land Country			
Telefon Telephone	E-Mail Email		
Ich bin der: I am the: <input checked="" type="checkbox"/> Anmelder/Erfinder. Applicant/Inventor. ODER OR <input type="checkbox"/> Im Patentregister eingetragene Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile. Siehe 37 CFR 3.71. Angabe gemäß 37 CFR 3.73(b) (Formular PTO/SB/96) wird hiermit vorgelegt oder eingereicht am _____. Assignee of record of the entire interest. See 37 CFR 3.71. Statement under 37 CFR 3.73(b) (Form PTO/SB/96) submitted herewith or filed on _____.			
UNTERSCHRIFFT des Anmelders oder des im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolgers SIGNATURE of Applicant or Assignee of Record			
Unterschrift Signature			Datum Date
Name Name	Tilo Liebl		Telefon Telephone
Titel/Position und Unternehmen Title and Company	Inventor/Conti Temic Microelectronic GmbH		
HINWEIS: Es sind die Unterschriften aller Erfinder oder im Patentregister eingetragenen Rechtsnachfolger sämtlicher Rechte und Anteile oder deren Vertreter erforderlich. Ist mehr als eine Unterschrift erforderlich, reichen Sie bitte für jede Unterschrift ein separates Formular ein; siehe unten*. NOTE: Signatures of all the inventors or assignees of record of the entire interest or their representative(s) are required. Submit multiple forms if more than one signature is required, see below*.			
<input type="checkbox"/>	*Insgesamt eingereichte Formulare _____ *Total of _____ forms are submitted.		